



En Murcia, a.....

D./Dña....., mayor de edad, nacido en.....con fecha de nacimiento.....D.N.I:.....con domicilio en..... contacto.....(en caso de minoría de edad se suscribe autorización y consentimiento en el presente documento expedida por el padre, madre o tutor legal, que a continuación se identifica como D./Dña.....mayor de edad, con DNI.....con domicilio en.....)

DESCRIPCIÓN:

El tatuaje es una técnica permanente, pero hay que considerar que el paso del tiempo puede alterarla o aclararla y por ello es fundamental una correcta realización, por lo que utilizaremos materiales esterilizados y de primera calidad. Mediante una máquina de tatuar específica para dicha técnica y unos pigmentos autorizados por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios llevaremos a cabo la técnica del tatuaje.

MANIFIESTO:

Que de manera libre y voluntaria he solicitado a la empresa **PACO CACHADAS TATTOO ACADEMY S.COOP** la realización de un tatuaje.

Que, en el momento de solicitar la realización del mismo, me encuentro en plenas facultades físicas y psíquicas, asumiendo de manera libre y voluntaria que la empresa **PACO CACHADAS TATTOO ACADEMY S.COOP** efectúe el encargo indicado.

Que manifiesto expresamente que no padezco alergia alguna a los componentes y materiales utilizados en la realización de dicho tatuaje, así como que no padezco ninguna enfermedad infectocontagiosa, ni hemofilia, ni enfermedad cutánea alguna, ni epilepsia ni enfermedad cardíaca alguna tampoco. Habiendo informado previamente a la realización del citado encargo de todo lo anterior a **PACO CACHADAS TATTOO ACADEMY S.COOP**

Que por parte de la empresa **PACO CACHADAS TATTOO ACADEMY S.COOP** se me ha informado previamente a la realización del tatuaje de los materiales y procedimientos que se van a utilizar en la realización del citado encargo, así como que dependiendo de la tonalidad de mi piel podrá variar la intensidad y colorido del tatuaje una vez cicatrizado y curado, manifestando mi conformidad respecto de dicha información. Así mismo se me informa y muestra por el personal de **PACO CACHADAS TATTOO ACADEMY S.COOP** que los materiales, componentes e instrumental con el que va a realizar el tatuaje se encuentran debidamente precintados y esterilizados, siendo estos desprecintados a mi presencia y conformidad. Igualmente, se me informa por la citada empresa de los cuidados necesarios que debo seguir mientras el tatuaje o piercing se encuentre en proceso de curación y cicatrización. Por tanto, en caso de no seguir las oportunas instrucciones, facilitadas por la mencionada empresa, asumo las consecuencias de ello. Manifestando a tales efectos que, si debido al incumplimiento por mi parte de los cuidados que debo seguir, si fuera necesario efectuar un retoque en el tatuaje asumo el coste que ello conlleva.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Real Decreto 17/2003, del 14 de Marzo de 2003, de la Comunidad Autónoma de Murcia, por el que se regulan las condiciones higiénico-sanitarias de los establecimientos de tatuaje y piercing de la Región de Murcia, se me informa al suscribir el presente encargo de que mis datos personales (nombre completo, edad, dirección y teléfono) así como la práctica realizada mediante el presente encargo, los pigmentos utilizados y accesorios utilizados en la misma y también el profesional que ha efectuado dicho encargo, se registrarán en el manifiesto de clientes que obra a tal efecto en la empresa **PACO CACHADAS TATTOO ACADEMY S.COOP** y que de conformidad con lo establecido en la **Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal** y el **Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo**, por los que se regula el derecho de información en la recogida de datos, estos datos de carácter personal recogidos a través del MANIFIESTO DE CLIENTES, FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE RIESGOS Y RECOMENDACIONES GENERALES y cualquier otros documentos que pudieran serles solicitados, se recogen de forma adecuada, pertinente (incluidos los datos de salud) y no excesiva, serán objeto de tratamiento en el FICHERO DE CLIENTES, debidamente registrado en la *Agencia Española de Protección de Datos*, con N°2180500737 responsabilidad de **PACO CACHADAS TATTOO ACADEMY S.COOP**, con la finalidad de realizar un LIBRO DE REGISTRO DE CLIENTES DE *TATUAJE O PIERCING* en el estudio. Los datos proporcionados se conservarán

mientras se mantenga la relación entidad-cliente o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Estamos tratando sus datos personales y por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Pueden ejercer los derechos por escrito y adjuntando fotocopia D.N.I. en la siguiente dirección: **PACO CACHADAS TATTOO ACADEMY S.COOP**, con dirección en Calle Torre de Romo, 34 BAJO C.P. 30011-MURCIA. Ref. Datos. (Adjuntando fotocopia de su DNI.)

Toda información que nos facilite será tratada de forma confidencial, especialmente los datos de salud, estando todo personal de la plantilla obligados a guardar el debido secreto y confidencialidad sobre su contenido, de conformidad con la Ley 14/86, General de Sanidad, la Ley Orgánica 15/1999, RGPD UE de Protección de Datos de carácter personal y disposiciones concordantes.

Le informamos de que, si bien no está obligado a responder todas las preguntas que se le formulen, le solicitaremos su colaboración para que la información sea lo más precisa posible, veraz y completa en orden a un mejor tratamiento. Los datos que se le solicitan resultan necesarios, de manera que de no facilitarlos no será posible formalizar la relación deseada. En caso de actuar en representación de menores o incapacitados se le solicitará que acredite dicha condición, debiendo tener en cuenta el bien del representado. La negativa al tratamiento o cesión de sus datos llevaría aparejada la imposibilidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación estudio-cliente, ya que los mismos son necesarios para la prestación de servicios derivada de la misma.

Con la finalidad de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 4.3 de la LOPD, el cliente se compromete a comunicar a **PACO CACHADAS TATTOO ACADEMY S.COOP**, los cambios que se produzcan en sus datos, de forma que respondan con veracidad a su situación actual en todo momento.

Igualmente y de acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, **PACO CACHADAS TATTOO ACADEMY S.COOP** solicita su consentimiento para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente y sólo de la zona tatuada, (en ningún caso saldrá el rostro sin el consentimiento expreso) y sin ánimo de lucro y únicamente con fines de carácter publicitario o de marketing, que se puedan realizar a los clientes del estudio, en los diferentes servicios ejecutados en el estudio y fuera del mismo en actividades extraordinarias.

Además, a continuación se especifican los diferentes tiempos de cicatrización según la zona a tatuar, así como los posibles riesgos y recomendaciones generales a tener en cuenta tras la realización del tatuaje:

ZONA	CICATRIZACIÓN	RIESGOS GENERALES	RECOMENDACIONES GENERALES
Brazos	De 5 a 8 días	<ul style="list-style-type: none"> - Descamación - Infección local - Cicatriz hipertrófica - Prurito 	<ul style="list-style-type: none"> - Evitar frotamientos, golpes, humedad localizada, ir a la playa o a la piscina, cosméticos no especificados. - Evitar rasurar o depilar la zona durante el proceso de cicatrización. Mantener una buena higiene en la zona tatuada. - Pueden producirse algunas reacciones alérgicas con las tintas. Se recomienda hacer prueba alérgica previa al tatuaje. - Pueden producirse queloides y cicatrices hipertróficas (especialmente en pieles oscuras), y granulomas en algunos casos.
Lumbares	De 8 a 10 días		
Piernas	De 8 a 15 días		
Abdomen	De 15 a 18 días		

Y en prueba de conformidad, leído el presente documento por los intervinientes, lo firman, y ratifican en ejemplar duplicado y a un solo efecto en la ciudad y fecha expresados al principio.

Fdo. La Empresa

Fdo. El Cliente

Fdo. Repte. Del Menor